様式第２号(第４関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 調査書(小児慢性特定疾病児童日常生活用具) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ①申請書受理番号及び年月日 | | 第　　　　号  年　月　日 | | | | | ②申請者氏名 | | | |  | | | | | | | ③対象者との続柄 | |  |  |
| ④対象者 | 氏名 |  | | | | | 男・女 | | 生年月日 | | | | | 年　月　日生(　歳) | | | | | | |
| 住所 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 疾病名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑤世帯員の状況 | 氏名 | 年齢 | 対象者との続柄 | | | 課税状況 | | | | | | | | | | | 備考 | | | |
| 当該年度分市町村民税 | | | | | | | | | 前年分  所得税額 | |
| 均等割額 | | | | 所得割額 | | | | |
|  |  |  | | | 円 | | | | 円 | | | | | 円 | |  | | | |
|  |  |  | | | 円 | | | | 円 | | | | | 円 | |  | | | |
|  |  |  | | | 円 | | | | 円 | | | | | 円 | |  | | | |
|  |  |  | | | 円 | | | | 円 | | | | | 円 | |  | | | |
|  |  |  | | | 円 | | | | 円 | | | | | 円 | |  | | | |
| ⑥  　世帯区分 | | 1　被保護世帯又は当該年度分市町村民税非課税世帯  2　当該年度分市町村民税均等割のみ課税世帯  3　当該年度分市町村民税所得割課税世帯　（税額合計　　　　　　円）  4　前年分所得税課税世帯　　　　　　　　（税額合計　　　　　　円） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑦住まいの状況 | | １　自宅　　　2　借家(貸主の諾否)　有・無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑧  　給付後の生活の状況 | | 日常生活動作の状況(該当に○)  入浴  1　自力でできるようになる  2　一部介助でできるようになる  3　給付しても変わらない  排便  1　自力でできるようになる  2　一部介助でできるようになる  3　給付しても変わらない | | | | | | | | | | | 移動  1　自力でできるようになる  2　一部介助でできるようになる  3　給付しても変わらない  その他の状況  1　在宅生活が可能になる  2　その他  　(　　　　　　　　　　　) | | | | | | | |
| ⑨給付の必要の有無 | | 1　有  2　無 | | ⑩給付する(しない)理由 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| ⑪給付する用具名(含む型式規模等) | |  | | | ⑫  予定価格 | | | 円 | | | | ⑬扶養義務者が支払うべき額 | | | | 円 | | ⑭  公費負担予定額 | 円 | |
| ⑮その他特記事項 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 上記のとおり確認しました。  　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　調査員職氏名  　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |